

PEDIDO DE SELAGEM DE ELEVADORES

Ex.mo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Gaia

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome _____ Na qualidade de _____
Morada Fiscal _____
Freguesia _____ Concelho _____ Código Postal _____
Identificação Fiscal _____ Tipo _____ Telefone _____
Telemóvel _____ e-mail _____

PRETENSÃO

Vem requerer a selagem do(s) elevador(es) nº(s):

1317 _____ Empresa de Manutenção (EMIE) _____
1317 _____ Empresa de Manutenção (EMIE) _____
1317 _____ Empresa de Manutenção (EMIE) _____
1317 _____ Empresa de Manutenção (EMIE) _____
1317 _____ Empresa de Manutenção (EMIE) _____

instalado(s) no edifício, sito na Rua /Lugar _____

na Freguesia _____ relativo(s) ao processo nº _____.

pelos seguintes motivos:

Política de Privacidade:

Os dados pessoais ora recolhidos serão utilizados exclusivamente para as finalidades relacionadas com a resposta ao pedido, a instrução dos processos e procedimentos administrativos em que é interveniente e, ainda, para fins estatísticos, sendo conservados pelo tempo necessário para garantir a sua prossecução, ou nos termos em que a lei ou o interesse público determine a sua conservação, não se procedendo à sua divulgação ou partilha para fins comerciais ou de publicidade. São assegurados os direitos e as garantias de confidencialidade e segurança, nos termos da legislação de proteção de dados em vigor. Mais informações disponíveis em <https://www.gaiurb.pt/>

DATA E ASSINATURA

Pede deferimento,

Assinatura _____ Data _____